

14.2.2017

# Hoitoonpääsy erikoissairaanhoidossa 31.12.2016

## Päälöydökset

- Joulukuun lopussa yli puoli vuotta hoitoa odottaneita oli sairaanhoitopiireissä lähes 2 000.
- Silmätautien erikoisalalla hoitoonpääsyn viiveitä oli HUS:ssa, Kanta-Hämeessä ja Satakunnassa.
- Kiireettömän hoidon kysyntä on kasvanut sairaanhoitopiireissä. Vuonna 2016 käsiteltiin yli miljoonaa lähetettä, mikä on 5 % edellisvuotta enemmän.

## Kiireettömän erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn uudet tiedot saatavissa – tilanne 31.12.2016

Joulukuun 2016 lopussa 115 823 potilasta odotti hoitoonpääsyä sairaanhoitopiirien sairaaloihin. Hoitoa odottaneista 1 944 (1,7 %) oli odottanut kiireettömään hoitoon pääsyä yli puoli vuotta.

Pitkään hoitoa odottaneiden määrä oli laskenut syksyn aikana noin 300:lla elokuun lopun tilanteeseen verrattuna. Yli puoli vuotta hoitoa odottaneita oli kuitenkin 750 enemmän kuin viime vuoden vastaavana ajankohtana.

Eniten yli puoli vuotta hoitoa odottaneita oli sekä lukumääräisesti että väestöön suhteutettuna Helsingin ja Uudenmaan (HUS), Kanta-Hämeen ja Satakunnan sairaanhoitopiireissä. Näissä sairaanhoitopiireissä tilanne on myös huonompi kuin viime vuoden vastaavana ajankohtana.

HUS:ssa yli puoli vuotta hoitoa odottaneita oli joulukuun lopussa 1 092 (2,4 %). Valtaosa heistä odotti hoitoon pääsyä silmätautien erikoisalalle (620 potilasta). Myös Kanta-Hämeessä valtaosa pitkään hoitoa odottaneista odotti hoitoonpääsyä silmätautien erikoisalalle samoin kun Satakunnassa. Satakunnassa odotettiin erityisesti kaihileikkaukseen pääsyä.

**Taulukko 1. Hoitoa odottavien määrä ja odotusajat sairaanhoitopiireissä 31.12.2016**

Sairanhoitopiiri	Hoitoa odottaneet lkm	1-90 vrk lkm	91-180 vrk lkm	Yli 180 vrk lkm	Yli 180 vrk %	Jäsenkuntien hoitoa yli 180 vrk odottaneet/ 10 000 as	Odotusajan mediaani, vrk	31.8.2016 hoitoa yli 180 vrk odottaneet, lkm	Hoitoa yli 180 vrk odottaneiden muutos 8/2016-12/2016, lkm
Päijät-Hämeen shp	3 145	2 406	634	105	3,3	4,8	51	150	-45
Pohjois-Savon shp	3 000	2 375	590	35	1,2	1,3	50	127	-92
Länsi-Pohjan shp	990	825	161	4	0,4	0,8	49	1	3
Lapin shp	951	719	199	33	3,5	2,6	47	10	23
Etelä-Savon shp	1 113	952	161	0	0,0	0,0	41	6	-6
Vaasan shp	1 238	1 064	151	23	1,9	1,4	40	19	4
Itä-Savon shp	1 055	925	128	2	0,2	0,5	39	5	-3
Keski-Pohjanmaan shp	3 388	2 909	450	29	0,9	2,7	39	32	-3
Etelä-Karjalan shp	932	699	229	4	0,4	0,3	38	12	-8
Etelä-Pohjanmaan shp	4 464	3 861	578	25	0,6	1,3	38	40	-15
Helsingin ja Uudenmaan shp	46 057	39 404	5 561	1 092	2,4	6,4	38	1 275	-183
Kanta-Hämeen shp	5 334	4 516	684	134	2,5	7,6	38	216	-82
Keski-Suomen shp	6 285	5 508	750	27	0,4	1,1	38	89	-62
Kymenlaakson shp	2 318	2 025	273	20	0,9	1,3	38	48	-28
Pohjois-Pohjanmaan shp	7 257	6 238	973	46	0,6	1,1	38	31	15
Pohjois-Karjalan shp	2 050	1 729	305	16	0,8	1,0	36	37	-21
Kainuun shp	2 480	2 213	252	15	0,6	2,0	33	21	-6
Pirkanmaan shp	7 614	6 442	1 127	45	0,6	0,6	33	28	17
Satakunnan shp	5 152	4 283	690	179	3,5	7,9	32	34	145
Varsinais-Suomen shp	11 000	10 095	795	110	1,0	2,0	32	101	9
<b>Yhteensä</b>	<b>115 823</b>	<b>99 188</b>	<b>14 691</b>	<b>1 944</b>	<b>1,7</b>	<b>3,4</b>	<b>-</b>	<b>2 282</b>	<b>-338</b>

**Pirjo Häkkinen**  
etunimi.sukunimi@thl.fi

**Satu Vuorio**  
etunimi.sukunimi@thl.fi



TERVEYDEN JA  
HYVINVOINNIN LAITOS

Nopeimmin hoitoon pääsi Varsinais-Suomessa (mediaani 32) ja Satakunnassa (mediaani 32 vrk). Keskimäärin pisimpään hoitoa odotettiin Päijät-Hämessä (mediaani 51 vrk) ja Pohjois-Savossa (mediaani 50 vrk).

**Taulukko 2. Yli 180 vuorokautta hoitoa odottaneiden määrän kehitys joulukuun lopussa 2008–2016**

Sairaanhoitopiiri	31.12.2008	31.12.2009	31.12.2010	31.12.2011	31.12.2012	31.12.2013	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016	Muutos 12/2015–12/2016
Etelä-Karjalan shp	31	7	38	11	77	101	14	9	4	-5
Etelä-Pohjanmaan shp	34	24	90	51	3	168	18	12	25	13
Etelä-Savon shp	30	46	4	38	4	17	0	5	0	-5
Helsingin ja Uudenmaan shp	610	1 883	17	117	435	561	278	376	1 092	716
Itä-Savon shp	8	9	4	3	11	19	23	3	2	-1
Kainuun shp	4	34	23	24	76	32	16	62	15	-47
Kanta-Hämeen shp	46	87	28	23	90	23	40	48	134	86
Keski-Pohjanmaan shp	28	57	7	5	9	19	21	96	29	-67
Keski-Suomen shp	95	116	26	9	48	62	90	228	27	-201
Kymenlaakson shp	28	49	236	7	0	28	11	27	20	-7
Lapin shp	57	10	62	-	41	20	0	8	33	25
Länsi-Pohjan shp	23	1	4	36	12	17	12	10	4	-6
Pirkanmaan shp	172	280	201	0	42	79	105	90	45	-45
Pohjois-Karjalan shp	2	35	44	8	47	19	10	8	16	8
Pohjois-Pohjanmaan shp	95	634	54	89	13	51	109	101	46	-55
Pohjois-Savon shp	44	103	68	148	3	12	3	2	35	33
Päijät-Hämeen shp	59	26	10	12	10	10	10	17	105	88
Satakunnan shp	301	87	133	112	2	2	49	12	179	167
Vaasan shp	43	78	25	8	4	13	4	29	23	-6
Varsinais-Suomen shp	17	182	171	50	11	137	119	51	110	59
<b>Yhteensä</b>	<b>1 727</b>	<b>3 748</b>	<b>1 245</b>	<b>751</b>	<b>938</b>	<b>1 390</b>	<b>932</b>	<b>1 194</b>	<b>1 944</b>	<b>750</b>

## Hoidon tarpeen arviointia odottavien tulkinassa suuria eroja

Hoidon tarpeen arvioinnin toteutumista tulkitaan eri tavalla eri sairaanhoitopiireissä. Tästä syystä hoidon tarpeen arviointia odottavien lukumäärät vaihtelevat suuresti.

Osa sairaanhoitopiireistä tulkitsee hoidon tarpeen arvioinnin tapahtuvan lähetteen käsittelyn yhteydessä. Jos hoidon tarpeen arviointi edellyttää erikoislääkärin arviointia tai erityisiä tutkimuksia, on nämä terveydenhuoltolain mukaan toteutettava kolmen kuukauden kuluessa lähetteen saapumisesta sairaalaan.

## Lähetteen määrän kehitys vaihtelee suuresti

Kiireettömän hoidon kysyntä sairaaloissa oli noussut vuodesta 2015. Vuonna 2016 sairaanhoitopiireissä käsiteltiin yli miljoona ei-päivystyksellistä lähetettä, joista 0,7 prosentissa läheteteeseen otettiin kantaa vasta kolmen viikon kuluttua lähetteen saapumisesta. Lähetteen määrä on noussut yli 50 000:lla viime vuodesta. Määrän kehityksessä on suuria sairaanhoitopiirikohtaisia eroja.

## Käsitteet ja määritelmät

### Kiireetön hoito

tarkoittaa lääketieteellisesti, hammaslääketieteellisesti tai terveystieteellisesti tarpeelliseksi todettua hoitoa ja neuvontaa, joka on järjestettävä ja aloitettava hoidon edellyttämä kiireellisyys huomioon ottaen kohtuullisessa ajassa. Erikoissairaanhoidossa hoito tulee kuitenkin antaa kuuden kuukauden kuluessa siitä, kun hoidon tarve on todettu ja lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa viimeistään kolmen kuukauden kuluessa. Terveydenhuoltolaki 1326/2010/51§-53§.

**Hoitoa odottavat**

lääkäri tai muu terveydenhuollon ammattihenkilö on hoidon tarpeen arvioinnin perusteella päättänyt ottaa potilaan hoitoon ja potilas on asetettu sairaalasta johtuvista syistä (resurssit) hoitojonoon tai hänelle on varattu aika polikliniseen hoitoon. Hoitoa odottaviin ei sisällytetä lääketieteellisistä syistä tiettyyn ajankohtaan esim. vuoden päähän sovittuja hoidon antamispäiviä. Hoitoa odottaviin ei sisällytetä myöskään toistuvaa hoitoa tai sairauden seurantaan tietyin määräajoin.

**Pitkään hoitoa odottaneet**

tarkoittaa tässä tilastokatsauksessa yli puoli vuotta hoitoa odottaneita.

**Hoitojonoon asettamispäivä**

on se päivä, jolloin potilas asetetaan jonoon odottamaan vuodeosasto-, päiväkirurgista tai poliklinista hoitoa.

**Hoidon odotusaika**

on hoitojonoon asettamispäivän tai käynnin varauspäivän ja hoitoon odottamisen välinen aika.

**Odotusajan mediaani**

on suuruusjärjestyksessä asetettujen havaintojen keskimääräinen arvo.

**Hoidon tarpeen arviointia odottavat**

Potilas odottaa hoidon tarpeen arviointia. Hoidon tarpeen arvioinnissa selvitetään yhteydenoton syy, sairauden oireet ja niiden vaikeusaste sekä kiireellisyys yhteydenottajan kertomien esitetietojen tai lähetteen perusteella. Jos hoidon tarpeen arviointi edellyttää erityisiä kuvantamis- tai laboratoriotutkimuksia tai lääkärin tai muun terveydenhuollon ammattihenkilön arviointia, asetetaan potilas hoitojonoon odottamaan hoidon tarpeen arviointia.

Terveydenhuoltolain mukaan (52 §) arviointi ja siihen liittyvät tarvittavat tutkimukset on toteutettava kolmen kuukauden kuluessa siitä, kun lähete on saapunut sairaanhoitopiiriin sairaalaan tai muuhun erikoissairaanhoidon toteuttavaan toimintayksikköön. Lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa arviointi ja tarvittavat tutkimukset on toteutettava kuuden viikon kuluessa siitä, kun lähete on saapunut sairaanhoitopiiriin sairaalaan tai muuhun erikoissairaanhoidon toteuttavaan toimintayksikköön (Terveydenhuoltolaki 53 §).

**Hoidon tarpeen arvioinnin odotusaika**

tarkoittaa lähetteen saapumispäivän ja hoidon tarpeen arvioinnin ajanvarauskäynnille odottamisen välistä aikaa.

**Lähete**

on määrämuotoinen asiakirja, jolla sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottaja esittää asiakasta koskevan palvelupyynnön toiselle palveluntuottajalle. Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsytiedoissa ei ole mukana päivystyslähetteitä eikä konsultaatiolähetteitä.

**Lähetteen käsittelypäivä**

on se päivä, jolloin lääkäri ottaa kantaa lähetteeseen ja tekee suunnitelman jatkotoimista.

**Käsitelty lähete**

on lähete, johon lääkäri on ottanut kantaa ja jonka perusteella hän on tehnyt suunnitelman jatkotoimista.

## Laatuseloste

### Hoitoonpääsy erikoissairaanhoidossa

#### Tilastojen relevanssi

Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn raportointi sisältää tiedot sairaanhoitopiirien ja perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidon tarjoavien yksiköiden hoitoonpääsyn toteutumisesta. Tietojen raportoinnin perusta on terveydenhuoltolain (1326/2010) 51–53§. Hoitoonpääsyn toteutumista valvovina viranomaisina toimivat Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (Valvira) ja aluehallintovirastot (AVI). Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) tuottaa valvontaa varten tarvittavat tiedot Valviralle ja aluehallintovirastoille.

Tiedonkeruu toteutetaan kolme kertaa vuodessa (30.4., 31.8. ja 31.12. ajankohdista).

Tiedot kerätään sairaanhoitopiireistä ja perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidon yksiköistä. Hoitoonpääsy tiedot raportoidaan sähköisinä perusraportteina tiivistetyssä muodossa sekä laajemmin kolmessa eri kuutiossa: peruskuutio, jonoryhmäkuutio ja lasten ja nuorten mielenterveyspalvelukuutio.

Tiedot esitetään absoluuttisina lukuina, prosentteina, mediaanina ja väestöön suhteutettuna.

Tiedot on tarkoitettu ensisijaisesti hoitoonpääsyä valvoville viranomaisille, terveyspalveluiden tuottajille ja päätöksentekijöille sekä tiedotusvälineille.

#### Menetelmäkuvaus

Hoitoonpääsy tiedot kerätään 20 sairaanhoitopiiristä (Ahvenanmaa ei ole mukana) ja 23 perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidon yksiköstä. Tiedonkeruussa mukana olevat organisaatiot poimivat tiedot potilastietojärjestelmistään ja ilmoittavat ne summatasolla THL:lle.

Hoitoa ja hoidon tarpeen arviointia odottaneiden tiedot kerätään 30.4., 31.8. ja 31.12. hoitoa ja hoidon tarpeen arviointia odottavista. Jonoryhmäkohtaista tietoa kerätään myös toteutuneista hidoista kumulatiivisesti vuoden alun ja poikkileikkauspäivän välisestä ajankohdasta. Kumulatiiviset tiedot kerätään myös lähetteen käsittelyajoista.

Kaikista sairaanhoitopiireistä ja perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidon tarjoavista yksiköistä kerätään samat tiedot käyttäen terveydenhuollon hoitoilmoitus (Hilmo) 2016 -pohjaista erikoisalajaottelua sekä hoitoa odottavien kohdalla myös jonoryhmäkohtaista jaottelua. Tiedot toimitetaan THL:lle joko Excel- tai CSV-muodossa. Tiedonkeruun pohjana olevat Excel-taulukot ovat standardoituja.

Tietojen kattavuudessa pyritään sataan prosenttiin. Tietojen toimittamisessa THL:ään noudatetaan erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn seurannan ohjeistusta 2013<sup>1</sup>. Tietojen kattavuus varmistetaan myös yhteistyössä valvontaviranomaisten kanssa.

#### Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus

Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsy tiedot poimitaan sairaanhoitopiirien ja perusterveydenhuollon potilastietojärjestelmistä. Tiedot ovat oikein, mikäli tiedonantajat ovat antaneet ne oikein. Hoitoonpääsy tietojen oikeellisuutta ja laatua tarkastellaan erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn asiantuntijaryhmässä, jossa on edustajia sairaanhoitopiireistä ja perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidon yksiköistä sekä tietojärjestelmätoimittajien edustus. Lisäksi tietoja tarkastellaan erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn seurannan yhteistyöryhmässä, joka koostuu valvontaviranomaisten ja THL:n edustajista.

---

<sup>1</sup> <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-245-780-6>

## Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys/selkeys

Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsytiedot julkaistaan THL:n verkkosivuilla kolme kertaa vuodessa, helmikuussa, kesäkuussa ja lokakuussa.

Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsytiedot julkaistaan THL:n verkkosivulla: [www.thl.fi/tilastot/hoitoonpaasy/esh](http://www.thl.fi/tilastot/hoitoonpaasy/esh)

## Tilastojen vertailukelpoisuus

Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsytietoja on kerätty vuodesta 2005 lähtien, jolloin kiireettömään hoitoon pääsyn säännökset astuivat voimaan. Nykymuotoinen tiedonkeruu aloitettiin sairaanhoitopiireissä marraskuussa 2007, jolloin kysyttiin lokakuun lopun tilanteesta. Perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidotyköt ovat tulleet vähitellen mukaan vuodesta 2008 lähtien.

Tiedonkeruun perussisältö pysyi lähes muuttumattomana vuoden 2012 loppuun saakka. Ohjeisiin tehtiin tuona aikana lukuisia tarkennuksia, esimerkiksi läheteiden käsittelystä, ostopalvelujen sekä palvelusetelien käytön vaikutuksesta hoitojonoihin. Joulukuusta 2008 alkaen tiedonkeruuseen sisällytettiin mukaan myös kiireellistä hoitoa odottavat potilaat, mutta ei päivystyspotilaita. Tiedon laatu ennen vuoden 2013 tiedon sisällön muutosta parantui vuosien myötä, kun kirjaamiskäytäntöjä yhdenmukaistettiin sairaaloissa. Myös tietojen poiminta potilashallinnon tietojärjestelmistä parantui ja yhdenmukaistui.

Tiedonkeruun vastausprosentti on sata sekä sairaanhoitopiirien että perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidon tarjottavien yksiköiden kohdalla. Järjestelmämuutokset ja versiovaihdokset sekä tietosisällön muutokset ovat aiheuttaneet tiedon laadun väliaikaista heikkenemistä aika ajoin ja tiedon puuttumista jostakin ajankohdasta. Perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidon yksiköiden kohdalla tilanne vaihtelee, koska yksiköitä poistuu tiedonkeruusta ja uusia tulee tilalle. Koko maan tasolla tietojen vertailu on sen vuoksi ongelmallista eri ajankohtina. Perusterveydenhuollossa toteutettavan erikoissairaanhoidon määrittely ei ole täysin yksiselitteinen. Selkeitä valtakunnallisia kriteereitä määrittelyyn ei ole olemassa.

### *Tietosisällön muutokset 2013*

Tietosisältö muuttui vuoden 2013 alusta vastamaan paremmin terveydenhuoltolain erikoissairaanhoidon kiireettömään hoitoon pääsyn muutoksia. Tietosisällön muutoksista johtuen aikasarjat eivät ole vertailukelpoisia lähetetietoja lukuun ottamatta aikaisempiin vuosiin.

Hoitoa odottaviin lisättiin polikliinista hoitoa odottavat. Aikaisemmin mukana oli erikoissairaanhoidon avohoitotoiminnoista päiväkirurgia, invasiiviset kardiologiset tutkimukset ja hoidot, kuulon kuntoutus kuulokojeella ja psykiatriset tutkimukset ja psykoterapia. Polikliinisten hoitojen mukaan ottaminen hoitoa odottaviin lisää odottajien kokonaismäärää. Sillä ei pitäisi kuitenkaan olla vaikutusta yli puoli vuotta hoitoa odottaneiden lukumäärään.

Jonottamisen syyluokitusten määrittelyä tarkennettiin mm. tapauksissa, joissa potilas ei lääketieteellisistä tai muista perustelluista syistä ole voinut ottaa tarjottua hoitoaikaa vastaan. Määrittelymuutoksilla voi olla vaikutusta kerättäviin tietoihin.

Hoidon tarpeen arviointia seurataan erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn seurannan ohjeistuksen 2013 mukaisesti. Aikaisemmin hoidon tarpeen arviointia seurattiin ensimmäiselle käynnille odottavista. Tämä seuranta loppui vuoden 2012 joulukuuhun. Hoidon tarpeen arvioinnin seuranta toteutui ensimmäisen kerran 30.4.2013 tiedonkeruun yhteydessä.

Hoidon tarpeen arviointia koskevat tiedot ovat osittain puutteelliset, koska kaikki tietojärjestelmät ja poimintaohjelmat eivät sisällä jonottamisen syykoodia: hoidon tarpeen arviointi. Kirjaamisessa on myös ongelmia, koska hoidon tarpeen arviointia tulkitaan eri tavalla eri sairaaloissa eikä se käsitteenä ole yksiselitteinen. Edellä mainituista syistä tiedot hoidon tarpeen arvioinnin osalta eivät ole vertailukelpoisia.

Uutena ulottuvuutena (dimensiona) otettiin 2013 käyttöön yleisimmät hoitojonoryhmät. Aikasarja käynnistyi 30.4.2013 tilanteesta. Hoitoa odottavien tiedot kerätään sekä hoitoa odottavista että kumulatiivisesti toteutuneista hoidoista jonoryhmittäin. Kaikki palvelujen tuottajat eivät ole vielä pystyneet tuottamaan näitä tietoja.

Lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen kohdalla kerätään tiedot alle 23-vuotiailta. Hoitoa odottavien sekä hoidon tarpeen arviointia odottavien odotusaikatiedoissa käytetään terveydenhuoltolain edellyttämiä aikarajoja.

Kumulatiivisten hoitoonpääsyn toteutumatietojen keruu lopetettiin vuoden 2012 lopussa lähete- ja jonoryhmätietoja lukuun ottamatta.

Aineistosta julkaistiin myös erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn kehitystä koskeva tilastoraportti. Siihen liittyvä laatuseloste poikkeaa tästä laatuselosteesta, koska tilastoraportin aineisto perustuu aikaisemman tietosisällön mukaiseen aineistoon.

### Selkeys ja eheys/yhtenäisyys

Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsytiedot sisältävät hoitoa ja hoidon tarpeen arviointia odottavien tietoja kuntien ja kuntayhtymien tuottamiin palveluihin. Sairaanhoidopiirit ja perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidon yksiköt tuottavat tiedot THL:n ohjeistuksen mukaisesti. Tietojärjestelmillä ja osittain erilaisilla tulkinnoilla esim. hoitoon pääsyn arvioinnista on vaikutusta tietojen yhtenäisyyteen.

## 31.12.2016 tilannetta koskevat erityiskysymykset

### Sairaanhoidopiirit

HUS:n tulkinta hoidon tarpeen arvioinnista on, että HUS:ssa hoidon tarpeen arviointi tehdään pääosin lähetteen perusteella eikä hoidon tarpeen arviointiin liittyviä käyntejä juuri tarvita. Heidän ilmoituksensa mukaan hoidon tarpeen arviointia odottavia oli joulukuun lopussa yhteensä 127. Samantyyppistä tulkintaa näyttää olevan myös joissakin muissa sairaanhoidopiireissä, koska hoidon tarpeen arviointia odottavien kokonaislukumäärät vaikuttavat melko pieniltä.

Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoidopiirin tiedoista puuttuvat hoitoa odottavat jonoryhmittäin. Sen sijaan toteutuneista jonoryhmistä on tiedot.

Lapin sairaanhoidopiirissä hoitoonpääsyn poimintasäännöt on määritelty uudestaan vuonna 2016, joten aikaisempien vuosien lähetetiedot eivät ole vertailukelpoisia.

Itä-Savon sairaanhoidopiirin lähetepoiminta on uusittu vuoden 2016 aikana, joten tiedot eivät ole täysin vertailukelpoisia aikaisempaan.

### Perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidoyksiköt

Haminan perusterveydenhuollon sisätautien toiminta on loppunut vuoden 2015 alusta. Haminassa jatkaa edelleen aikuisten psykiatrian poliklinikkatoiminta.

Heinolan perusterveydenhuollon leikkaustoiminta on tauolla ainakin kevääseen asti. Tämän vuoksi poikkileikkauspäivän tietoa hoitoa tai toimenpidettä odottavista potilaista (myös tieto jäsenkuntien asukkaiden hoidon/toimenpiteen odottamisesta) sekä poikkileikkauspäivän jonoryhmäkohtainen tieto jäivät puuttumaan.

Imatran perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidon toiminta lakkasi 31.12.2015 ja se on ollut 1.1.2016 alkaen osa Ekso-  
tea. Imatra ei ole enää mukana tiedonkeruussa.

Kotkan perusterveydenhuolto ei enää ilmoita sisätautien, skopioiden ja muistipoliklinikan tietoja erikoissairaanhoidon hoitoonpääsytietoihin.

Nokian erikoislääkärijohtoinen vuodeosasto on siirretty 1.1.2015 terveyskeskussairaalan osastoksi. Anestesiaa edellyttävä leikkaustoiminta päättyi 31.12.2014. Erikoislääkäripoliklinikan toiminta jatkuu edelleen.

Oulun terveyskeskus ilmoitti, että kardiologia ja sisätaudit siirtyivät Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin hoidettaviksi 1.1.2016 alkaen.

Pieksämäki ilmoitti, että kaikki erikoissairaanhoidon toiminta lopetettiin 31.3.2016. Pieksämäen perusterveydenhuolto ei ole enää mukana tiedonkeruussa.

Pietarsaaren sote on ilmoittanut, että organisaation potilastietojärjestelmä ei seuraa hoidon tarpeen arviointia odottavia.

Jämsän, Kuusamon, Pietarsaaren, Salon ja Varkauden perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidotyköt eivät ilmoittaneet lainkaan hoidon tarpeen arviointia koskevia tietoja. Salon terveyskeskuksen tiedoista puuttuivat lisäksi lähetetiedot (ilmoittivat 0 kappaletta).

Rauman ja Hyvinkään perusterveydenhuollon erikoissairaanhoidotyköt ilmoittivat, että hoidon tarpeen arviointia odotti joulukuun lopussa 2016 nolla henkilöä.

Varkauden sosiaali- ja terveyskeskuksessa on aloittanut silmäpoliklinikka 7.4.2015. Kirurgisten palvelujen tuottajana on aloittanut Terveystalo vuoden 2016 alusta.

Sairaala Lapponiassa (Kemijärvi) on lopetettu erikoissairaanhoidon toiminta vuonna 2015. Lapponia ei ole enää mukana tiedonkeruussa.

